MULTIPLE DENT CLAIM FEE OAL ATION SHEET (FOR USE AH FORM PTO-875)

	42							LAIMS		•				
~~[AS FILED			1st AME	TER NDMENT	AFTER			•		•		. •	
_ [IND,	DEP.	. IND.	DEP.	IND.	DEP.		IND,	DEF	. IN	D. DE	PIN	D. D
L	1.	<u> </u>		<u> </u>	ļ	<u> </u>		51						
-	2	 	 	 	<u> </u>	ļ		52						
ŀ	3	 	 	 	 	 		53	 	ļ	_			
F	4	 	 	 	<u> </u>			54	-[↓				
-	5.	<u> </u>						55						
L	6			 	<u> </u>			56	<u> </u>				L	
. _	7			·	<u> </u>	<u> </u>		57		1				
Ļ	8			ļ				58						
-	9		-/- -			<u> </u>	<u> </u>	59	 	 				
-	10					<u> </u>		60		ļ	<u> </u>	<u> </u>		
\vdash	11							61	-	<u> </u>	4÷			
\vdash	12.							62)	 	ļ	4-			<u> </u>
\cdot	13							63	<u> </u>					
⊢	_14				`			. 64		ļ			<u> </u>	
	15							65						
_	16							66	ļ .	L				
1	17					· .		67						
1	18							68		<u> </u>				
Ŀ	- 19			<u> </u>				69						
	20							70						.
L	21		<u> </u>		•			71						
	22							72					7	
L	23	<i>J</i>)**			:			73						
<u> </u>	24,7							74						
-	25							75.	<u> </u>		 			
_	28							76				<u> </u>		
	27	 +						77			<u> </u>	_	<u> </u>	
	28							78			<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>	
	30	- 				 -		79 1		·	 			
_	81				 -			80			-		+	
_	82				 -}-			81			├		 	
_	33							82			 -	 	╂	
	34							83			-	- 	 	
	35							85				+	-	+
_	36							86				 	 	+
	37						_	87				 	-	+
-	38				-			88		-		 	 	+
	39				- -		 	89				 	 	+
_	40							90				1	 	+
_	(1 .							91				1		\top
4	12							92				 	 	+
• 4	3							93				1		1
. 4	4							94						1
4	5				: 1			95					-	\top
4	8							98	_					\vdash
4	7			•			 	97	$\neg +$					+
4	8							98					·	
` 4 8	9	·						89						\top
· 50	0							100					- 1	
TOT,	AL O	2.1	,		.,			TOTAL		-	·	- , 		Ι.
OT/	AL 17	9 +	} -	——J_	♪ ├-		ا ا		<u> </u>	▎▐			- 4	الحدا
DEP.								TOTAL DEP:					<u> </u>	
eW.	Als 🗸		2000	· 000		凝		TOTAL	35					٠.٠.: